

Список литературы

1. *Афанасьев Д.В., Хазов Е.Н.* Административно-правовая деятельность штабных подразделений органов внутренних дел / Д.В.Афанасьев, Е.Н.Хазов - М., 2008. – 117 с.
2. *Беляева Л. И.* Воспитание несовершеннолетних правонарушителей в России: В 3 ч. Ч. 1 / Л. И. Беляева - МПСИ, МОДЭК, 2007. – 211 с.
3. *Казанская В. Г.* Подросток. Трудности взросления / В. Г. Казанская – СПб.: Питер, 2008. – 143 с.
4. *Осипова О. С.* Девиантное поведение: благо и зло / О. С. Осипова // Социс. - 2008. - №9. – С. 25-27.
5. *Приказ МВД РФ от 26 мая 2000 г. №569 «Об утверждении инструкции по организации работы подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел».*
6. *Таран, Ю.Н.* Комплексный подход к организации работы по профилактике преступлений и правонарушений несовершеннолетних / Ю. Н. Таран // Вопросы ювенальной юстиции. - 2007. - № 4. - С. 22-24.
7. *Хагуров Т.А.* Введение в современную девиантологию: Учебное пособие под ред. Драча Г.В. - Ростов-на-Дону, 2009. – 243 с.

Амоян М.Р.¹ Стародубцева О.С.¹, Чепусова Л.П.²,

¹*Уральский государственный медицинский университет,*

²*МАУЗ «ЦГБ №3», г. Екатеринбург*

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

В 2012 году в условиях дневного неврологического стационара по системе ОМС пролечено 234 пациента в возрасте 17 лет и старше, большую часть составили женщины (180 человек- 76,9%). Средний возраст пациентов – 59 лет. Геронтологических пациентов (в возрасте 60 лет и старше) госпитализировано 133 человека (56,8%).

По социальному статусу больные распределены следующим образом: работающие – 93 человек (39,7%), безработные – 16 (6,9%), учащиеся – 1 (0,4%), основная часть – пенсионеры (124 пациента – 53%). Среди всех госпитализированных 5 инвалидов (2,1%).

Все пациенты госпитализированы в дневной неврологический стационар в плановом порядке.

Среди пациентов преобладали больные с прогрессирующей сосудистой лейкоэнцефалопатией – 120 человек (51,3%), остеохондрозом позвоночника – 66 человек (28,2%), а также с последствиями острых нарушений мозгового кровообращения – 19 человек (8,1%).

Сроки пребывания пациентов в отделении строго ограничены МЭС. Средняя длительность пребывания в стационаре составила 12,7 дней, что ниже данных по области – 13,9 [1].

В результате перенесенного заболевания у большинства пациентов была сохранена трудоспособность – 111 человек (47,4%). На момент выписки у 75 пациентов (32,1%) трудоспособность понизилась. У 48 пациентов среди всех госпитализированных была утрачена трудоспособность, в том числе у 37 человек (15,8%) – постоянно.

Большинство пациентов получали реабилитационное лечение (ЛФК, помощь логопеда, работа с родственниками по вопросам ухода и социальной адаптации).

Реабилитация пациентов, перенесших инсульт, является динамической системой взаимосвязанных медицинских, психологических и социальных компонентов, направленных на восстановление и сохранение личности [М.М. Кабанов, 1982].

Многочисленными исследованиями показано, что чем ранее начаты реабилитационные мероприятия, тем они эффективнее, поэтому особое значение имеет внедрение в практику системы ранней реабилитации.

Основными принципами успешной нейрореабилитации также являются непрерывность: преемственность на всех этапах ее проведения: мультидисциплинарный организационный подход [2].

Однако до создания развернутой системы целесообразно проводить реабилитацию специально обученными врачами и средним медицинским персоналом неврологического отделения.

Список литературы

1. *Скворцова В.И., Поляев Г.Е.* Основы ранней реабилитации больных с острым нарушением мозгового кровообращения. Учебно-методическое пособие по неврологии для студентов медицинских вузов. ЗАО «Издательство «Литера», 2006

2. *Состояние здоровья и оказания медицинской помощи населению медицинской помощи населению Свердловской области в 2011 году.* - Екатеринбург, ГБОУЗ МИАЦ, 2012.

Астахова А.А., Уфимцева Н.Ф.
РГППУ, Екатеринбург

ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МОЛОДЫХ СЕМЕЙ

Каждая семья представляет собой малую социально-психологическую группу, которая складывается на основе глубоко интимных и доверительных отношений между супругами, родителями и детьми. Ее социальная активность, структура, нравственно-психологическая атмосфера зависят не